

様式第19号(第9条関係)

給水装置 所有者・使用者 変更届

電話・窓口・FAX・その他

届出日 年 月 日 大田市長 様				届出者			
				連絡先			
お客様 番号		水栓 番号	検針 順序	異 動 年月日	年 月 日		
設 置 場 所				異 動 理 由	1 売買 2 死亡のための相続 3 転居 4 その他()		
旧使用者住所				新使用者住所			
旧使用者氏名				新使用者氏名			
				フリガナ			
旧所有者住所				新所有者住所			
旧所有者氏名				新所有者氏名			
				フリガナ			
旧請求先住所				新請求先住所			
旧請求先氏名				新請求先氏名			
				フリガナ			
口径	種別	メーター番号	指 針	旧使用者転出(居)先	TEL	() —	
前回検針年月日(検針状況)			前回指針	徴収区分	納入区分	未納状況	
料金 精算 方法	1 口座精算 2 転居先へ納付書送付				マスタ異動処理年月日		
	3 現地精算 (日時 年 月 日午前・午後 時頃)				年 月 日		
備考		メーター位置	課 長	課長補佐	係 長	審 査	入 力 受 付

※太枠の中をすべて記入してください。

水栓番号